



Solicitud del Programa de Pase de Autobús Escolar Gratuito o a Precio Reducido 2023-24

San Mateo Union High School District
650 N. Delaware Street, San Mateo, CA 94401
650-558-2444

District Use Only
Student qualifies for Free/Reduced Bus Pass: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
ZPass #: _____
Date Verified: _____
Approved by: _____

Para solicitar el transporte GRATUITO o A PRECIO REDUCIDO, complete el siguiente formulario o adjunte una copia de la carta de cumplimiento de requisitos que le envió Servicios de Comida. Los pases que hayan sido perdidos o robados se reemplazarán tras el pago de una tarifa de \$15 no reembolsable.

1. Información del alumno

Nombre legal del alumno principal:		Grado: <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> Aragon <input type="checkbox"/> Hillsdale <input type="checkbox"/> San Mateo
Identificación del Estudiante #		
Nombre legal del alumno adicional:		Grado: <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> Aragon <input type="checkbox"/> Hillsdale <input type="checkbox"/> San Mateo
Identificación del Estudiante #		

2. Información sobre el hogar: Enumere los ingresos de todos los miembros adultos del hogar, es decir, de las personas de 18 años o mayores (familiares y no familiares). ¿Cuál es el número TOTAL de adultos y niños en su hogar? :

	Apellido	Nombre	Ingresos mensuales, Ingresos brutos totales	Seguro Social, pensiones por retiro	Pagos de asistencia social o pensión alimenticia	Cualquier otro ingreso
1.						
2.						
3.						
4.						
Ingresos totales: \$ _____						

3. Certificación: Certifico que toda la información precedente es verdadera y correcta, y que he declarado todos los ingresos.

Comprendo que es posible que los funcionarios escolares verifiquen la información que figura en esta solicitud.

Nombre en imprenta del padre/madre/tutor: _____ Número de Seguro Social: _____

Dirección: _____

Número de teléfono celular: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Firma del padre/madre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Por favor envíe uno de los documentos que se enumeran a continuación: (No se emitirá un pase de autobús gratuito/reducido sin la información requerida).

Recibos de salario de los últimos dos (2) meses Declaración de impuestos más reciente

Con documentación actual del AFDC, FDPIR o del estado de acogida.

Si no tiene ingresos, incluya una nota breve que explique cómo brinda comida, vestimenta y alojamiento, y cuándo espera tener ingresos. Si recibe ayuda en efectivo, cupones para alimentos, u otro tipo de asistencia, debe incluir pruebas (con los montos) para completar la solicitud.

Una copia de la pauta de elegibilidad de ingresos para transporte gratuito está disponible en la oficina de transporte a pedido.